

УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель
 учреждения

« 10 августа 2004 г.
 (подпись, расшифровка подписи)
В. В. В. В.

Коды категорий довольствующихся групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
1	2	3	5	6	7
1		4			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
ВСЕГО					

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____
 на 10 августа 2004 года

КОДЫ
0504202

Учреждение (централизованная бухгалтерия) _____ Форма №299 по ОКУД
 Структурное подразделение _____ Дата _____
 Раздел, подраздел _____ по ОКПО _____
 Целевая статья _____ по КСП _____
 Вид расходов _____ по ФКР _____
 Материально-ответственное лицо И.И.И. по КЦСР _____
 по КВР _____

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																										
		хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко-слив.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	какао-порошок	крупы	макарон.	масло	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	комлот оужофф.	кисель-сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль			
ЗАВТРАК	Ланч мясной		100		3	5																						
	Ланч овощ.																											
	Ланч рыбный		100				8	1,2																				
	Ланч мясной				5																							
	с мясной																											
ОБЕД	Суп мясной																											
	Суп куриный																											
	Суп с мясом																											
	Суп с овощами																											
	Суп с грибами																											
УЖИН	Салат																											
	Салат с овощами																											
	Салат мясной																											
	Салат с грибами																											
	Салат с фруктами																											
Итого на 1 человека																												
Итого к выдаче																												
Цена*																												
На сумму*																												

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *[Signature]* Продукты выдал кладовщик *[Signature]* Продукты принял повар *[Signature]*